

ANUNȚ

Având în vedere:

- criteriile și metodologia pentru evaluarea și încadrarea copiilor cu dizabilități într-un grad de handicap, în conformitate cu prevederile **Ordinului nr.1.306/2016 pentru aprobarea criteriilor biopsihosociale de încadrare a copiilor cu dizabilități în grad de handicap și a modalităților de aplicare a acestora** și a **Ordinului nr.1.985/1305/5805/2016 privind aprobarea metodologiei pentru evaluarea și intervenția integrată în vederea încadrării copiilor cu dizabilități în grad de handicap, a orientării școlare și profesionale a copiilor cu cerințe educaționale speciale, precum și în vederea abilitării și reabilitării copiilor cu dizabilități și/sau cerințe educaționale speciale**

- adresa Ministerului Sănătății, Direcția Generală Asistență Medicală, Medicină de Urgență și Programe de Sănătate Publică, Serviciul Asistență Medicală și Planificare Strategică, nr.2/18215/09.08.2021,

Unitățile medicale organizate în *Ordonanța nr.124/1998* (unități private) pot obține abilitarea societății pentru eliberarea de *certificate medicale de tip A5 pentru copii cu dizabilități*, în baza următoarelor documente depuse la Direcția de Sănătate Publică

- cerere tip (model anexat) completată de medicul titular de cabinet/administratorul unității medicale organizate conform Legii nr.31/1990
- copie, în conform cu originalul, după Certificatul de înregistrare în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale
- copie, în conform cu originalul, după Certificatul de membru al medicului specialist/medicilor specialiști, după caz, prin care se certifică abilitatea medicului în specialitatea medicală de către Colegiul Medicilor
- copii, în conform cu originalul, după contractul de muncă/prestări servicii ale medicilor specialiști angajați.

Atașăm prezentei:

- modelul de cerere de abilitare
- modelul de Certificat de tip A5
- modelul de fișă medicală sintetică pentru copiii cu dizabilități și/sau cerințe educaționale speciale (anexa nr.7 la Ordinul MMFPSPV /MS /MENCS nr.1985/1305/5805/2016)
- modelul de fișă de evaluare psihologică în vederea încadrării în grad de handicap a orientării școlare și profesionale și a planificării beneficiilor, serviciilor și intervențiilor pentru copilul cu dizabilități și/sau cerințe educaționale speciale (anexa nr.8 la Ordinul MMFPSPV /MS /MENCS nr.1985/1305/5805/2016).

CERERE DE ABILITARE
CABINET MEDICAL INDIVIDUAL
SOCIETATE MEDICALĂ CU PERSONALITATE JURIDICĂ

DOMNULE DIRECTOR ,

Subsemnatul medic titular al / administratorul societății cu sediul în tel.cu cod de unitate numărul de înmatricularecodul fiscal înființată conform Legii 31/1990, vă rog să-mi aprobați abilitarea societății pentru eliberarea de certificate medicale pentru copii cu dizabilități în următoarele specialități :

SPECIALITATE :

MEDIC TITULAR/ANGAJAT/NUME +PRENUME :

.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

Anexez:

- Copie după Certificatul de înscriere în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale partea I;
- Copie după Certificatul de membru în Colegiul Medicilor din România a medicului titular/a medicilor angajați din care să reiasă specialitatea medicală atestată;
- Copii după contractele de prestări servicii pentru medicii angajați (în cazul societăților medicale).

Menționez că am luat cunoștință și voi respecta prevederile:

- Hotărârii de Guvern nr. 1437/2004 *privind organizarea și metodologia de funcționare a comisiei pentru protecția copilului*
- Ordinului Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice Nr. 1.985/2016, Ministerul Sănătății Nr. 1.305/2016, Ministerul Educației Naționale și Cercetării Științifice Nr. 5.805/2016 *privind aprobarea metodologiei pentru evaluarea și intervenția integrată în vederea încadrării copiilor cu dizabilități în grad de handicap, a orientării școlare și profesionale a copiilor cu cerințe educaționale speciale, precum și în vederea abilitării și reabilitării copiilor cu dizabilități și/sau cerințe educaționale speciale*
- Ordinului Ministerul Sănătății Nr. 1.306/2016, Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice Nr. 1.883 /2016 *pentru aprobarea criteriilor biopsihosociale de încadrare a copiilor cu dizabilități în grad de handicap și a modalităților de aplicare a acestora*

Data

Semnătura

Domnului/Doamnei Director al Direcției de Sănătate Publică

Județul

Localitatea

Unitatea sanitară

timbru
fiscal

L. S.

CERTIFICAT MEDICAL Nr.

anul luna ziua

În baza referatului Dr.
numele și prenumele

în calitate de

Se certifică de noi că:

Codul numeric personal

numele și prenumele

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 în vârstă de ani; sexul M/F,

Domiciliat în: jud. /sect. loc.

str. nr. cu

B.I./C.I. seria nr. având ocupația de:

la

Este suferind de:

.....

.....

.....

S-a eliberat prezentul spre a-i servi la:

.....

L.S.

Medic director,

CERTIFICAT MEDICAL

17.5

Servește la atestarea stării de sănătate a solicitantului.

Se eliberează într-un exemplar, la cerere, de către medicii din oricare unitate sanitară în evidența căreia se află persoana care solicită acest act.

Anexa Nr. 7

Consultație bilanț anual nr./data

Model fișă medicală sintetică pentru copiii cu dizabilități și/sau cerințe educaționale speciale

Numele și prenumele copilului

Data nașterii

Diagnosticul complet (formulat în baza bilanțului anual și a certificatelor medicale actuale)

	Stadiul actual al bolii cronice (se bifează)
1.	☐ debut ☐ evolutiv ☐ stabilizat ☐ terminal
2.	☐ debut ☐ evolutiv ☐ stabilizat ☐ terminal
.....	

Anamneza*) (redată sintetic):

Examen clinic (redat sintetic):

Concluzii și recomandări:

1. Tratament recomandat de medicul de familie (pentru afecțiunile intercurrente obiectivate de bilanțul anual)

2. Tratamente recomandate de medicul/medicii de specialitate și urmate de copil

3. Rezultatul tratamentelor recomandate (compliance la tratament, gradul de satisfacție al copilului și al familiei, motive expuse de familie când nu s-a urmat tratamentul recomandat ș.a.)

4. Copilul

☐ este monitorizat pentru boală cronică (fără certificat de încadrare în grad de handicap)

☐ este monitorizat pentru dizabilitate (certificat de încadrare în grad de handicap)

5. Copilul este deplasabil/nu este deplasabil/necesită transport specializat**)

Documente atașate (dacă este cazul): rezultate analize și investigații paraclinice recomandate de medicul de familie cu ocazia bilanțului anual

*) Antecedentele patologice și cele heredocolaterale se completează prima dată și ulterior dacă se adaugă altele.

**) Pentru evaluarea medicală de către medicul de specialitate.

Semnătura și parafa medicului de familie

.....

Anexa Nr. 8

Unitatea sanitară/Cabinet individual

Nr. înregistrare/Data

**Model fișă de evaluare psihologică în vederea încadrării în grad de handicap, a orientării
școlare și profesionale și a planificării beneficiilor, serviciilor și intervențiilor pentru copilul
cu dizabilități și/sau cerințe educaționale speciale*)**

*) Recomandări de completare în paranteze.

Numele și prenumele copilului

.....

Data nașterii

I. Diagnostic medical, conform documentului medical

.....

II. Psihodiagnostic:

.....